Załącznik nr 3

…………………………………………………..

(Nazwa instytucji lub imię i nazwisko Wnioskodawcy)

…………………………………………………….

(adres)

……………………………………

(tel. kontaktowy)

……………………………………

(NIP)

……………………………………

(PESEL)

**Dyrektor**

**Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Olsztynie**

**WNIOSEK O SPRZEDAŻ ZBĘDNYCH LUB ZUŻYTYCH SKŁADNIKÓW RZECZOWYCH MAJĄTKU RUCHOMEGO**

W nawiązaniu do ogłoszenia na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Olsztynie z dnia 11.07.2024 znak sprawy ZPO.2613.1.2024, dotyczącego sprzedaży składników rzeczowych majątku ruchomego informuję, że jestem zainteresowany/a nabyciem wymienionych składników:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **nazwa składnika rzeczowego majątku ruchomego** | **numer pozycji** | **cena** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się ze stanem technicznym przedmiotu, którym jestem zainteresowany/a i nie będę wnosił/a zastrzeżeń przy jego odbiorze.

Ponadto zobowiązuję się do zapłacenia kwoty za ww. składniki rzeczowe majątku ruchomego - w terminie 7 dni od dnia otrzymania zawiadomienia - przelewem na wskazany rachunek bankowy.

……………,dnia………………… …………………………………….

(czytelny podpis\*)

\*w przypadku przesłania wniosku za pośrednictwem adresu: [przetargi.wsse.olsztyn@sanepid.gov.pl](mailto:przetargi.wsse.olsztyn@sanepid.gov.pl) wniosek należy podpisać podpisem kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.